



## PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

2000-044476

(43)Date of publication of application: 15.02.2000

(51)Int.CI.

A61K 31/445

A61K 9/70 A61K 47/22

(21)Application number : 10-250294

(71)Applicant: TOKO YAKUHIN KOGYO KK

(22)Date of filing:

31.07.1998

(72)Inventor: MATSUZAKI KENSHIRO

KOBAYASHI KOICHI IMOTO SHIGERU

# (54) FENTANYL-CONTAINING PERCUTAOUSLY ABSORBABLE ADMINISTRATION MATRIX TYPE PATCH

#### (57) Abstract:

PROBLEM TO BE SOLVED: To obtain a newly prepared fentanyl-containing percutaneously absorbable administration matrix type patch including fentanyl or a salt thereof, having easiness for administration and control of adjustment of dosage and also, short percutaneous absorption delay time (time for cutaneous permeation rate to reach its steady state) (within 4 h) and capable of stably maintaining its effects by keeping stable blood concentrations.

SOLUTION: This fentanyl-containing percutaneous absorbable administration matrix type patch is obtained by including fentanyl or a salt thereof in a tacky base consisting of a hydrophobic tack agent, a hydrophilic tack agent and N-methyl-2-pyrrolidone. This patch exhibits the percutaneously absorbable delay time for the drug of within 4 h. In the patch, fentanyl or a salt thereof is compounded at 1-10 wt.%; the hydrophobic tack agent at 10-50 wt.%; the hydrophilic tack agent at 5-30 wt.%; and N-methyl-2-pyrrolidone at 2-10 wt.%.

#### **LEGAL STATUS**

[Date of request for examination]

02.07.2002

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]

Copyright (C): 1998,2003 Japan Patent Office

BEST AVAILABLE COPY

(19)日本国特許庁(JP)

## (12) 公開特許公報(A)

(11)特許出額公開番号 特開2000-44476 (P2000-44476A)

(43)公開日 平成12年2月15日(2000.2.15)

(51) Int.Cl.	微別配号	ΡI		テーマコード(参考)
A 6 1 K 31/445	AAH	A 6 1 K 31/445	AAH	4 C 0 7 6
	AAQ		AAQ	4 C 0 8 6
9/70	3 4 1	9/70	341	
47/22		47/22	E	

#### 審査請求 未請求 請求項の数4 書面 (全 8 頁)

(21)出職番号	<b>特顧平10-250294</b>	(71)出職人	391031247 東光薬品工業株式会社
(22)出版日	平成10年7月31日(1998.7.31)		東京都足立区新田3丁目8番19号
		(72)発明者	松崎・寶志郎
			東京都足立区新田3丁目8番19号 東光葉
			品工業株式会社内
		(72)発明者	小林 <del>挡一</del>
			東京都足立区新田3丁目8番19号 東光葉
			品工業株式会社内
		(74)代理人	100089912
٠,			弁理士 押本 小夢彦

最終頁に続く

#### (54) 【発明の名称】 フェンタニル含有経皮吸収投与マトリックス型貼付剤

### (57)【要約】

【課題】 フェンタニル又はその塩を含有し、投与方法が容易であり、投与量の調整制御が簡単であると共に経皮吸収遅延時間(皮膚透過速度が定常状態に達するまでの時間)が短く(4時間以内)、且つ安定した血中濃度を維持することにより安定的に効果を持続することが可能な新規処方のフェンタニル含有経皮吸収マトリックス型貼付剤を提供することを目的とする。

【解決手段】 フェンタニル又はその塩を疎水性粘着剤、親水性粘着剤及びN-メチル-2-ビロリドンからなる粘着性基剤に含有させ、前配薬物の経皮吸収遅延時間が4時間以内であるフェンタニル含有経皮投与マトリックス型貼付剤及び前記貼付剤においてフェンタニル又はその塩が1~10重量%、疎水性粘着剤が10~50重量%、親水性粘着剤が5~30重量%及びN-メチル-2-ビロリドンが2~10重量%となるように配合したフェンタニル含有経皮投与マトリックス型貼付剤。

#### 【特許請求の範囲】

フェンタニル又はその塩を疎水性粘着 【請求項1】 剤、親水性粘着剤及びN-メチル-2-ピロリドンから なる粘着性基剤に含有させ、前配薬物の経皮吸収遅延時 間が4時間以内であることを特徴とするフェンタニル含 有経皮投与マトリックス型貼付剤。

【請求項2】 フェンタニル又はその塩が1~10重量 %、疎水性粘着剤が10~50重量%、親水性粘着剤が 5~30章量%及びN-メチル-2-ピロリドンが2~ 10重量%となるように配合したことを特徴とする請求 10 項1記載のフェンタニル含有経皮投与マトリックス型貼

【請求項3】 フェンタニルの塩がクエン酸フェンタニ ルであることを特徴とする請求項1又は2記載のフェン タニル含有経皮投与マトリックス型貼付剤。

【請求項4】 疎水性粘着剤が、スチレン-イソプレン - スチレンブロック共重合体であり、親水性粘着剤がポ リビニルピロリドンであることを特徴とする請求項1乃 至3 に記載のフェンタニル含有経皮投与マトリックス型 貼付剤。

#### 【発明の詳細な説明】

[0001]

【産業上の利用分野】本発明は、フェンタニル(化学 名: N- (1-フェネチル-4-ビペリジル) プロビオ ンアニリド又はその塩を含有し、皮膚透過性に優れた経 皮投与マトリックス型貼付剤に関するものであり、麻酔 や鎮痛の効果を持続させることを目的とした治療に使用 されるものである。

[0002]

【従来の技術】フェンタニルは又はその塩は、鎮痛効果 の高い薬物として知られているが、生物学的半減期が短 いととから効果の持続性がなく、手術時や術後の点滴静 注での利用方法しかなく、癌性疼痛のような長期にわた る疼痛に対しては有効な投与方法はなかった。米国で は、フェンタニル塩基を含む持続性のリバーサル型のパ ッチ製剤(商品名:DURAGESIC)が市販されて いるが、投与量(投与速度)の制御に難点がある。すな わち投与量を制御する場合、構造上の制約から製剤一枚 当たりの投与量の整数倍での制御のみであり、細かな制 御はできない。また1回の貼付時間が72時間(3日 間)と長く、入浴などの制限など患者のクオリティ・オ ブ・ライフ(QOL)の面を考えると好ましいものでは なかった。また経皮吸収遅延時間(ラグタイム:皮膚透 過速度が定常状態に達するまでの時間)が8時間(4時 間目迄は殆ど透過せず、4時間~8時間で透過速度が上 昇してくる) と長い為、Journal of Pai n Management Vol. 7 No. 3 (S uppl) April 1992" Transderm al Fentanyl" Clinical Phar

持療法として使用されており、治療法が煩雑であること からコンプライアンスの面からもより簡便な投与剤型で ある経皮吸収マトリックス型貼付剤の開発が望まれてい

る。クエン酸フェンタニルは非水系基剤に対する溶解度 が極めて低いために非水系基剤の経皮投与テープ剤では 薬物の皮膚透過性が非常に低く、臨床応用は不可能とさ

れていた。

【0003】一方とれらの欠点を解決する手段として経 皮吸収マトリックス型貼付剤による試みがなされてい る。例えばフェンタニル又はその塩、粘着剤(ポリイソ ブチレン及びスチレン-イソプレン-スチレンブロック 共重合体)及び酢酸ナトリウムを含有してなるフェンタ ニル含有経皮投与テープが発明されている(特開平10 -45570号)。との製剤は、クエン酸フェンタニル を酢酸ナトリウムによりイオン対の形成を介して皮膚透 過性を向上させる製剤であるが、経皮吸収遅延時間の面 では満足のいくものではない。

[0004]

【発明が解決しようとする課題】そこで、かかる従来技 20 術の欠点に鑑みなされたもので、その目的とするところ は、フェンタニル又はその塩を含有し、投与方法が容易 であり、投与量の調整制御が簡単であると共に経皮吸収 遅延時間(皮膚透過速度が定常状態に達するまでの時 間)が短く(4時間以内)、且つ安定した血中濃度を維 持することにより安定的に効果を持続することが可能な 新規処方のフェンタニル含有経皮吸収マトリックス型貼 付剤を提供することにある。

[0005]

【課題を解決するための手段】すなわち本発明者達は鋭 意検討した結果、疎水性粘着剤及び親水性粘着剤並びに 溶解補助剤としてN-メチル-2-ピロリドンを添加し た粘着性基剤にフェンタニル又はその塩を配合すること により、該業物の経皮透過性が持続的で極めて良好であ り、しかも経皮吸収遅延時間(ラグタイム)が短い経皮 吸収投与型貼付剤を見いだし、本発明を完成させたもの である。フェンタニル又はその塩は、1~10重量%、 疎水性粘着剤は10~50重量%、親水性粘着剤は5~ 30重量%、溶解補助剤であるN-メチル-2-ピロリ ドンは、2~10重量%含有させるのが好ましい。フェ 40 ンタニル又はその塩はその配合量が1重量%未満の場合 は、経皮投与マトリックス型貼付剤として十分な皮膚透 過性を得られず、10重量%を越えると粘着剤層の物性 に悪影響を及ぼす。フェンタニルの塩としてはクエン酸 フェンタニルを使用するのが好ましい。疎水性粘着剤 は、(A-B)n-A型弾性重合体を使用するが、スチ レン-ブタジエン-スチレンブロック共重合体(シェル 化学製のカリフレックスTR-1101)、スチレン-イソプレン-スチレンブロック共重合体(シェル化学製 カリフレックスTR-1107、カリフレックスTRmacologyに、初回投与で静脈内注射した後に雑 50 1111)を使用するが、スチレンーイソプレンースチ レンブロック共重合体が好適に使用される。親水性粘着 剤は、特に限定されるものではないが、ポリビニルピロ リドンを使用するのが好ましい。その場合粘着剤層全体 の重量に対して5~30重量%の割合で配合する。配合 量が5重量%未満の場合は、経皮投与マトリックス型貼 付剤として十分な皮膚透過性を得ることができず、また 30重量%を越えると粘着剤層の物性に悪影響を及ぼ す。

【0006】本発明のフェンタニルマトリックス型貼付 剤の粘着層には、N-メチル-2-ピロリドンがフェン タニル又はその塩の溶解補助剤として2~10重量%配 合されるが、2重量%未満では粘着剤層に均一にフェン タニル等を溶解分散させることができず、10重量%を 越えると粘着剤層の物性に悪影響を及ぼす。

[0007] 本発明の製剤の粘着剤層には、上記以外に も必要に応じて吸収促進剤を配合することもできる。吸 収促進剤としては、経皮吸収促進効果が認めらている物 質であれば、いずれでもよい。例えば炭素数7以上の高 級脂肪酸エステル、高級脂肪族アルコールとしては炭素 得られる高級脂肪酸エステル又は高級脂肪族アルコール が使用される。このような高級脂肪酸エステル又は高級 脂肪族アルコールを形成し得る炭素数6~18の脂肪酸 としては、アジピン酸、ミリスチン酸、パルミチン酸、 オレイン酸、バクセン酸、リノール酸、リノレン酸など が挙げられる。炭素数1~20のアルコールとしては、 メタノール、エタノール、プロパノール、イソプロパノ ール、ブタノール、ヘキサノール、ペンタノール、ヘブ タノール、オクタノール、デカノール、セタノールなど が挙げられる。高級脂肪酸エステルとしては、ミリスチ 30 ン酸イソプロビル、アジピン酸ジイソプロビル、セパシ ン酸ジエチルなどがあり、髙級脂肪族アルコールとして はミリスチルアルコール、オレイルアルコールなどがあ る。これら脂肪酸エステル及び/又は脂肪族アルコール のうち一種又は二種以上の組み合わせでもよい。また従 来技術で使用されている経皮吸収促進剤である酢酸ナト リウムをフェンタニル又はその塩と酢酸ナトリウムの配 合重量比が1:0.01~0.1の範囲において添加し

【0008】経皮吸収型貼付剤に使用する粘着性基剤層 は、粘着性が低いので、製剤に粘着性を付与するために 粘着剤層に粘着付与剤を添加してもよい。例えばロジン 誘導体 (例:ロジン、ロジンのグリセリンエステル、水 添口ジン、水添口ジンのグリセリンエステル)、脂環族 飽和炭化水素樹脂、ポリテルペン樹脂などが挙げられ る。粘着付与剤は、本発明の製剤の粘着剤層全体の重量 に対して10~60重量%の割合で配合されることが望 生しい。

【0009】本発明の経皮投与マトリックス型貼付剤の 粘着性の調整や加工性を向上するためには、粘着性基剤 50 機溶媒に溶解し、さらに他の成分を添加した後に、均一

層に軟化剤を添加してもよい。軟化剤としては、例えば 石油系炭化水素(流動パラフィン)、クロタミトン、N - メチル-2-ピロリドン、液状ゴム、(例えばポリブ テン、液状イソブレンゴム)、液状ポリブテンゴム等が 挙げられる。軟化剤は、本発明の粘着剤層全体の重量に 対して10~60重量%の割合で配合することが望まし

【0010】上記組成からなる粘着剤層は、いずれの方 法によっても製造することができる。例えば、溶解法に より製造する場合は、配合される粘着剤を有機溶媒に溶 解し、他の成分を添加した後に均一に攪拌し、支持体に 展延し、乾燥後に本製剤を得ることができる。また熱可 製性のある粘着剤の場合は高温で粘着剤を溶解させた 後、他の成分を添加した後、均一に攪拌し支持体に展延 して本製剤を得ることができる。

【0011】また本発明の経皮投与マトリックス型貼付 製剤は、粘着剤層の組成が上配のような組成であれば、 その他の層やそれらを構成する成分には特に限定され ず、いずれの層から構成されるものであってもよい。例 数 $6\sim 1.8$  の脂肪酸と炭素数 $1\sim 2.0$  のアルコールから 20 えば本発明の経皮投与マトリックス型貼付剤は、粘着剤 層の他支持体層、剥離ライナー層等から構成されるが、 支持体としてはテーブ剤やパッチ剤等の貼付剤に通常使 用される支持体が用いられる。このような支持体の素材 としては、酢酸セルロース、エチルセルロース、ポリエ チレンテレフタレート(PET)、可塑性酢酸ビニルー 塩化ビニル共重合体、ナイロン、エチレン-酢酸ビニル 共重合体、可塑性ポリ塩化ビニル、ポリウレタン、ポリ エチレン、ポリプロピレン、ポリ塩化ビニリデン、アル ミニウムなどが考えられる。これらは、例えば炭層のシ ート(フィルム)や二層以上の積層(ラミネート)体と して用いられる。アルミニウム以外の素材は織布や不織 布を利用してもよい。

> 【0012】粘着性基剤層の厚みは貼付剤の柔軟性、得 られた粘着性基剤層の粘着力に関係する。ヒト皮膚に貼 付する時は、十分な粘着力を付与するために該粘着性基 剤層の厚みは最低でも10ミクロンは必要であり、好ま しくは20ミクロン以上である。一方との粘着性基剤層 の厚みが増加すると薬物濃度低下並びに薬物の粘着性基 剤層表面への移動速度が低下するために薬物利用率も低 下する。また溶媒法で製造する場合には残留溶媒が増加 して皮膚刺激性が悪化し、カブレの要因となる。かかる 理由から粘着性基剤層の厚みは200ミクロン以下とな る。好ましくは100ミクロン以下である。

[0013]

【発明の実施の形態】本発明を具体的な実施例に従って 詳細に説明する。下記の表1~表3に示す配合からなる **疎水性粘着(スチレン-イソプレン-スチレンブロック** 共重合体及び親水性粘着剤(ポリピニルピロリドン)並 びに溶解補助剤 (N-メチル-2-ピロリドン) 等を有 に攪拌し支持体に所定の厚さに展延し、乾燥後に実施例 1~9の製剤を得る。比較例1~3は、親水性粘着剤を添加しないもので場合によって吸収促進剤である酢酸ナトリウムを添加したもので製剤を作成した。尚、薬剤としてクエン酸フェンタニルを使用した。かかる製剤について、以下に示す試験方法に基づき薬物の濃度を測定し経皮吸収遅延時間(ラグタイム)、定常皮膚透過速度(F1ux)、累積透過量を測定したものを表1~3に示した。

#### 【0014】試験方法

購入した凍結ヒト皮膚を融解させ真皮側の脂肪層を除去した後、真皮側がレセブターとなるように、37℃の水をマグネット攪拌子の入ったレセブター槽の外周部に循\*

\*環させた2-チャンパーセルに装着した。この角質層側 に実施例1~9及び比較例1~3で得られたマトリック ス型貼付剤を貼付し、レセブター槽に37℃の精製水 2.5mL入れ、マグネット攪拌装置によりレセブター 液の攪拌を行った。試験開始後72時間にわたり所定時間毎にレセブター液2.0mLを接取し、その直後に新 たなレセブター液2.0mLを補充した。接取したレセ ブター液を高速液体クロマトグラフ法により業物濃度を 測定した。測定したフェンタニル量に基づき、ヒト皮膚 10における定常状態皮膚透過速度(FIux)及びラグタ イムを算出した。

[0015]

表 1

	実施例1	実施例 2	実施例3	実施例4
フェンタニル	2.5	2. 5	5.0	2. 5
S-I-S	25. 0	25.0	22. B	25.0
ロジンエステル	34.5	34.5	34. 2	24.0
* 9t*=#t, =9},,	30.0	30.0	30.0	24.5
N- <i>15か</i> -2-ピ¤タドン	8.0	8.0	8.0	8.0
ミリスチン酸イソプロピル	-	i	i – '	10.0
酢酸ナトリウム	-	-	-	<u> </u>
早み(ミケロン)	85	40	40	85
ラグタイム	2. 36	1.40	2. 33	3.00
Flux	0. 39	0.40	0.61	0. 58
金過量(12時間)	2.99	4. 02	5. 61	4.79
差過量(24時間)	8. 41	8. 89	12.65	11.53
透過量 (72時間)	26. 08	27. 98	41, 51	39, 63

[0016]

表 2

	実施例 5	実施例6	実施例?	実施例8
フェンタニル	2. 5	5. 0	2. 5	2.5
S-I-S	25. 0	22.5	37.75	37. 75
ロジンエステル	24. 5	24.5	37.75	37.75
ポータヒ <sup>®</sup> ニルヒ <sup>®</sup> ロタト <sup>®</sup> ン	30.0	30.0	15.0	15.0
N-メチルー2ーピロザト゚ン	8.0	8.0	5.0	5.0
ジタスチン酸イソプロピル	10.0	10.0	2.0	2.0
酢酸ナトリウム	! -	-	_	_
厚み(ジル)	40	40	85	40
ラグタイム	2. 03	3. 14	2. 64	1.69
Flux	0. 63	0. 92	0. 50	0.49
透過量(12時間)	6.00	8. 11	4. 41	4. 30
<b>建造量 (24時間)</b>	13.47	18. 24	10. 32	10.78
透過量(72時間)	44, 06	<b>63</b> , 65	34. 55	33. 22

[0017]

表3

	実施例9	比較例1	比較例 2	比較例 3
フェンタニル	5. 0	2, 5	2,5	2, 5
S-I-S	35. 25	38.90	47.50	48.0
ロジンエステル	37. 25	53. 60	48.75	49, 25
ポープレ ニタル・ロラト・ン	15.0	i	i –	
N-19#-2-t* 05 }* >	5.0	5.0	i – i	_
ジスチン酸イソプロピル	2.0	i –	i - i	i –
酢酸ナトリウム	! -	_	1. 25	0. 25
厚み (さクロン)	40	85	85	85
ラグタイム	2. 68	6. 09	6. 94	4. 59
Flux	0.79	0.14	0.53	0. 39
透過量(12時間)	7.77	0.40	2. 10	2. 23
<b>进過量(24時間)</b>	15.96	2. 39	8. 31	7. 52
透過量(72時間)	55. 18	8.66	34. 53	25. 73

#### [0018]

【発明の効果】以上述べたように本発明にかかる経皮投 与マトリックス型貼付剤によれば、従来のものにはない 4時間以内の経皮吸収遅延時間の製剤を得ることができ ると共にフェンタニル又はその塩が短時間で皮膚を透過 20 示す0~12時間のタイムチャートである。 し持続的に吸収されるために、経口投与が困難な疼痛患 者の有力な治療手段となる。また点滴注射による持続投 与法に比較して患者の負担の軽減をはかることができ る。また投与量も製剤を裁断するととにより、患者の状 態(例えば症状、年齢、体重、性別)に応じて容易に調 節することが可能となる。また本発明にかかる製剤は従 来皮膚透過性が非常に低いとされていたクエン酸フェン タニルに関して臨床応用を可能とすることができる。

#### \*【図面の簡単な説明】

【図1】 実施例1乃至3と比較例1との緊積透過量を 示す0~72時間のタイムチャートである。

【図2】 実施例1乃至3と比較例1との累積透過量を

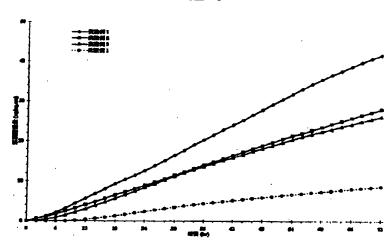
【図3】 実施例4乃至6と比較例2との累積透過量を 示す0~72時間のタイムチャートである。

【図4】 実施例4乃至6と比較例2との累積透過量を 示す0~12時間のタイムチャートである。

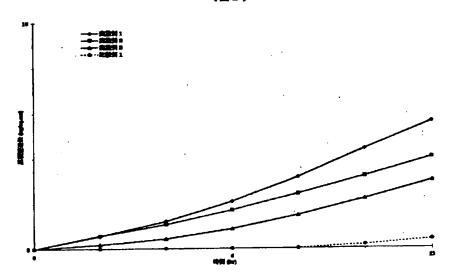
【図5】 実施例7乃至9と比較例3との累積透過量を 示す0~72時間のタイムチャートである。

【図6】 実施例7乃至9と比較例3との累積透過量を 示す0~12時間のタイムチャートである。

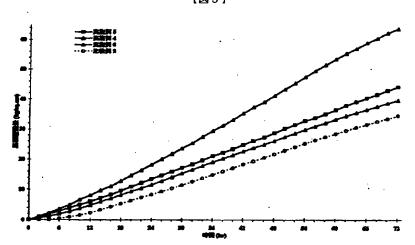
【図1】



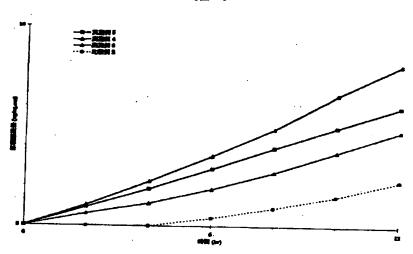
[図2]



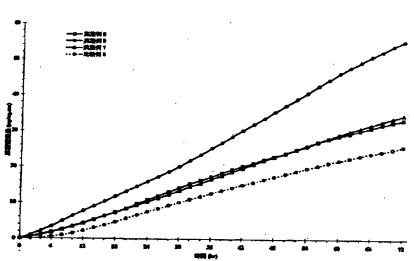
【図3】



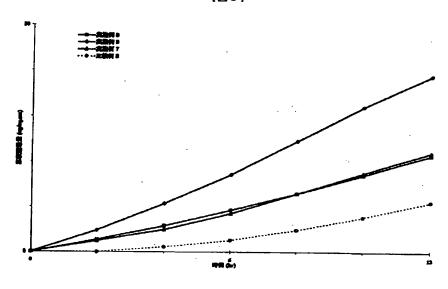
【図4】



【図5】



【図6】



## フロントページの続き

# (72)発明者 井本 繁 東京都足立区新田

東京都足立区新田3丁目8番19号 東光薬 品工業株式会社内 F ターム(参考) 4C076 AA74 BB31 CC01 DD41 DD41A DD45A DD60A EE04A EE16A EE48A EE55A FF31 FF68 4C086 AA01 AA02 BC08 BC21 GA14 MA03 MA05 MA32 MA63 NA10 NA12 ZA08 ZA21

# This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

# **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

Defects in the images include but are not immed to the items checked.
☐ BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
☐ FADED TEXT OR DRAWING
☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

# IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.